



PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social
Caja de Jubilaciones y Pensiones



FR - 36

Rev. 3 - Dic / 2021

*Todos los datos consignados en el presente formulario revisten el carácter de **Declaración Jurada**.*

Alta de Organismo Aportante: Municipios y Comunas

A – DEL ORGANISMO

Nombre: **Tipo (*):**.....

C.U.I.T:

(*) Tipo: 1=Municipalidad, 2=Comuna, 3= Organismos oficiales intercomunales o integrados por la Provincia y una o más Comunas.

DOMICILIO

Calle: N°:

Departamento: Localidad: Código Postal:

Correo electrónico: Teléfono:

B – DE LA PERSONA RESPONSABLE DE PRESENTAR LAS DDJJ DEL ORGANISMO

Apellido: Nombre/s:

Tipo de documento:..... (1=L.E, 2=L.C, 3=DNI, 4=Otro) Número de documento:

Sexo:C.U.I.L de responsable de presentar DDJJ:

Firma y aclaración _____

Terminado el trámite administrativo correspondiente, enviar a la Sectorial de Informática para codificar.